

宮崎市後見等開始審判費用助成金交付申請書

年 月 日

宮崎市長 様

(申立人)

申請者 住所

氏名

電話番号

後見等開始審判費用の助成を受けたいので、宮崎市成年後見制度利用支援事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

対象者 (被後見人等)	住所		
	氏名		年 月 日生
申請理由			
助成金申請額	円		
	内 訳	金 額	備 考
	(1) 申立手数料 (収入印紙代)	円	
	(2) 登記手数料 (収入印紙代)	円	
	(3) 郵便切手	円	
	(4) 鑑定費用	円	
添付書類	(1) 審判書謄本の写し (2) 確定証明書または登記事項証明書の写し (3) 審判申立てに要した費用が分かる書類 (領収書等) (4) 収入を証明するもの (給与明細、年金証書、生活保護受給者証等の写し) (5) 預貯金通帳の写し		

【同意欄】 助成金の交付の審査のため、担当課の職員が申請者（申立人）の課税台帳を閲覧することに同意します。

氏名